

Директору МОУ «ООШ №4 г.Пугачева»  
Тимралаевой Румии Фаридовне

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя)  
или поступающего)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
Адрес регистрации по месту жительства:

\_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания:

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)  
\_\_\_\_\_, адрес места жительства и (или) адрес  
(дата рождения ребенка или поступающего)  
места пребывания ребенка или поступающего \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
в \_\_\_\_\_ класс МОУ «ООШ №4 г.Пугачева».

***Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:***

**Мать** \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))  
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_,  
номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_).

**Отец** \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))  
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_,  
номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_).

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема  
\_\_\_\_\_.

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_.

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_,  
родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)\_\_\_\_\_.

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка и персональных данных ребенка в соответствии с федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах с целью организации ее (его) обучения по основным общеобразовательным программам.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_